

 QUIÉN	 QUÉ	 CUÁNDO	 DÓNDE	 POR QUÉ
Nombre de Cliente para Muestras	Producto de Muestra	Día de Muestra	En Línea/Fuera de Línea	Producto Recomendado
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				